



ÖZEL HASTANELER DAİRESİ BAŞKANLIĞI

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

12. OHSAD TOPLANTISI
23 Mart 2022 ANTALYA



✓ Yürürlüğe Giren Yönetmelikler

Basamaklandırma Yönetmeliği

Uzaktan Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği

✓ İmar Barışı Uygulamaları

✓ Genel Konular

GENEL SAYISAL VERİLER



Faal Özel Hastane Sayısı	Toplam Hasta Yatak Sayısı	Yoğun Bakım Yatak Sayısı	Toplam Uzman Hekim Kadro Sayısı	Kadrolu Çalışan Uzman Hekim Sayısı	Toplam Pratisyen Hekim Kadro Sayısı	Kadrolu Çalışan Pratisyen Hekim Sayısı
566	52816	16575	19118	15003	3058	2114



SAĞLIK HİZMET SUNUCULARININ BASAMAKLANDIRILMASINA DAİR YÖNETMELİK 10 Şubat 2022

Yönetmeliğin Amacı;

Sağlık hizmet sunucularının hizmet sunumu bakımından basamağının belirlenmesidir.

Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları

MADDE 7 – Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları, ilgili mevzuatında tanımlanan ileri tetkik ve özel tedavi gerektiren hastalıklar için yüksek teknoloji içeren ve/veya eğitim ve araştırma hizmetlerinin verilebileceği altyapıya sahip üst düzey hastanelerdir.



Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının koşul ve standartları

MADDE 8 – (1) Kamu ve özel sektöre ait hastanelerden aşağıdaki koşul ve standartları sağlayanlar üçüncü basamak sağlık hizmet sunucusu olarak basamaklandırılır:

a) Bakanlığın planlama kurallarına tabi olup ön izin, kadro, ruhsat ve faaliyet izni konuları mevcut mevzuat çerçevesinde yürütülür.

b) Hastanenin yapı kullanım izin belgesinde veya yapı kayıt belgesinde kayıtlı toplam kapalı alanı **en az 30.000 m² olur.**

c) Hastanenin **en az 250 yatak** veya üzerinde fiili yatak kapasitesi bulunur. Yatak kapasitesi 250'den az olan hastaneler aynı il içerisinde planlamadan istisna, farklı iller arasında planlama kriterleri çerçevesinde 27/3/2002 tarihli ve 24708 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Özel Hastaneler Yönetmeliğinin 5 inci maddesinin ikinci fıkrasına uygun olmak şartıyla başka bir özel hastaneden yatak devralabilir.

Devir alan ve devreden hastanelerimiz yine 5. madde kapsamında yoğun bakım yatak oranını sağlamak zorundadır.

ç) Hastanenin uzman hekim sayısı **en az 100 olur.**

Hastanenin ruhsata esas kadrolarında bulunan uzman sayısı göz önüne alınacaktır.



d) Hastane, tıpta uzmanlık ana dallarından; iç hastalıkları, genel cerrahi, kadın-doğum, ocuk sağlığı ve hastalıkları, beyin cerrahi, ortopedi ve travmatoloji, kardiyoloji, anesteziyoloji ve reanimasyon, göğüs hastalıkları, nöroloji, enfeksiyon hastalıkları, göz hastalıkları, kulak burun boğaz hastalıkları, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, kalp ve damar cerrahisi, üroloji, deri ve zührevi hastalıkları ile biyokimya ve mikrobiyoloji laboratuvar branşlarında hizmet verir.

e) Hastane, tıpta uzmanlık yan dallarından;

1) Erişkin yan dal uzmanlıklarından; nefroloji, endokrinoloji ve metabolizma, gastroenteroloji, tıbbi onkoloji, hematoloji ile yoğun bakım yan dal (anesteziyoloji ve reanimasyon, genel cerrahi, göğüs hastalıkları, iç hastalıkları, enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji, nöroloji) uzmanlık dallarından en az üçünde,

2) ocuk hastalıkları yan dal uzmanlıklarından; ocuk nefrolojisi, ocuk endokrinolojisi ve/veya metabolizma, gastroenteroloji, neonatoloji, ocuk hematolojisi ve/veya onkolojisi, ocuk nörolojisi, ocuk kardiyolojisi yan dal uzmanlık dallarından en az ikisinde,

hizmet verir.



Basamaklandırma Yönetmeliği

f) Hastanede uzman hekim sayısının **en az 2 katı hemşire**; kadın hastalıkları ve doğum uzmanı sayısının **en az 3 katı ebe bulunur**.

g) Hastane bünyesinde, erişkin, çocuk ve/veya yeni doğan yoğun bakım hizmetlerinin sunulduğu, üçüncü basamak yoğun bakım ünitesi asgari şartlarını taşıyan yoğun bakım servisleri bulunur. Hastanenin toplam yoğun bakım yatak sayısı, toplam yatak sayısının %15'i veya üzerinde olur.

ğ) İç hastalıkları, genel cerrahi, kadın hastalıkları ve doğum, çocuk sağlığı ve hastalıkları branşlarında en az 4 ve üzeri; kardiyoloji, anesteziyoloji ve reanimasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji ile radyoloji uzmanlık dallarında en az 3 ve üzeri uzman tabip bulunur ve müstakil acil branş nöbeti düzenlenebilen üçüncü seviye acil servisi bulunur. Acil servis toplam kapalı alanı tıbbi hizmet alanları ve bekleme alanları dâhil brüt en az 600 m² olur.

h) Hastane bünyesinde tüm kardiyolojik girişimsel işlemler ile açık kalp cerrahisinin birlikte yapıldığı erişkin veya çocuk Kalp Merkezi bulunur.

ı) Hastane bünyesinde, ilgili mevzuatında tanımlı asgari standartları taşıyan yanık ünitesi, inme merkezi, onkoloji tanı ve tedavi merkezlerinden en az bir tanesi bulunur.

(Linac , Pet CT ve Radyasyon Onkolojisi, Nükleer tıp)



- Üçüncü basamak hastane olarak basamaklandırılmış özel hastanelere talepleri halinde mevcut yatak sayısının %20'sine kadar ek yatak verilebilir.
- Üçüncü basamak hastane olarak basamaklandırılma kriterlerinden uzman hekim sayısı dışında diğer tüm kriterleri tamamlayan özel hastanelere, uzman hekim kadro sayısının %20'sine kadar aynı il içerisinde planlama kriterlerine bakılmaksızın, farklı iller arasında ise planlama kriterlerine uygun olması şartıyla diğer özel sağlık kuruluşları ile becayiş yapmasına izin verilebilir.
- Üçüncü basamak hastane olarak basamaklandırılma kriterlerinin kalp merkezi dışında tamamını karşılayan ve hastane ruhsatında 3 tane kalp ve damar cerrahisi, 2 tane kardiyoloji uzman hekim kadrosu bulunan özel hastanelere üçüncü basamak olarak basamaklandırıldıktan sonra planlamadan istisna olarak Kalp Merkezi ön izni verilebilir.



Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının izleme ve değerlendirme kriterleri

- **MADDE 9 – (1)** Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucusu olarak basamaklandırılan hastanelerin üçüncü basamak olarak devam edebilmeleri için aşağıda belirtilen hizmet kriterlerini karşılamaları zorunludur:
 - a) Hastane bilgi işlem altyapısı Ulusal Sağlık Bilgi Sistemi ile tam uyumlu, doğru ve kaliteli bilgi verebilir nitelikte olur.
 - b) Hastane, uluslararası kabul edilen akreditasyon kuruluşları veya TÜSEB hastane akreditasyonuna veya Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartları Hastane Seti ile gerçekleştirilen değerlendirmede 90 ve üzerinde puana sahip olur. Faaliyete yeni başlayan hastanelerin üç yıl içerisinde bu şartları sağlaması gerekmektedir.
 - c) Hastanede gerçekleştirilen yıllık A, B, C grubu toplam ameliyat sayısı en az 4.000 ve A grubu ameliyat sayısının toplamının A, B, C grubu ameliyat sayısına oranı en az %15 olur.
- **(2) Bakanlıkça üçüncü basamak olarak basamaklandırılmış hastaneler bu Yönetmelikteki koşul ve standartlar ile izleme ve değerlendirme kriterleri ağısından üç yılda bir değerlendirilir.** Yapılan değerlendirme sonucunda eksiklik tespit edilen sağlık kurumlarına eksikliklerini gidermeleri için **bir yıl süre verilir.** Bu süre sonunda söz konusu eksikliklerin giderilmemesi halinde sağlık kurumunun durumuna uygun basamaklandırma yapılır.



Basamaklandırma Yönetmeliği

ÖZEL HASTANE 3. BASAMAK DEĞERLENDİRME FORMU

ÖZEL..... HASTANESİ

Madde 8	Özellikler	3.Basamak Kriterleri	Değerlendirme
b	Toplam Kapalı Alanı	..... m ²	<input type="checkbox"/> Uygun (≥30 bin m ²) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
c	Toplam Yatak Sayısı	..... adet	<input type="checkbox"/> Uygun (≥250 adet) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
ç	Toplam Uzman Tabip Sayısı	..... adet Ruhsata esas uzman hekim kadro sayısı 100 ve üzeri olacaktır.	<input type="checkbox"/> Uygun (≥100 adet) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
d 1	Ana Dal Uzmanlık Dalları	<input type="checkbox"/> İç Hastalıkları <input type="checkbox"/> Genel Cerrahi <input type="checkbox"/> Kadın Hastalıkları ve Doğum <input type="checkbox"/> Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları <input type="checkbox"/> Beyin ve Sinir Cerrahisi <input type="checkbox"/> Ortopedi ve Travmatoloji <input type="checkbox"/> Kardiyoloji <input type="checkbox"/> Anesteziyoloji ve Reanimasyon <input type="checkbox"/> Göğüs Hastalıkları <input type="checkbox"/> Nöroloji <input type="checkbox"/> Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji <input type="checkbox"/> Göz Hastalıkları <input type="checkbox"/> Kulak Burun Boğaz Hastalıkları <input type="checkbox"/> Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon <input type="checkbox"/> Kalp ve Damar Cerrahisi <input type="checkbox"/> Üroloji <input type="checkbox"/> Deri ve Zührevi Hastalıkları	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
d 2	Tıbbi Laboratuvar	<input type="checkbox"/> Tıbbi Biyokimya <input type="checkbox"/> Tıbbi Mikrobiyoloji	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
e1	Erişkin Yan Dal Uzmanlık Dalları	<input type="checkbox"/> Nefroloji <input type="checkbox"/> Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları <input type="checkbox"/> Gastroenteroloji <input type="checkbox"/> Tıbbi Onkoloji <input type="checkbox"/> Hematoloji <input type="checkbox"/> Yoğun Bakım <input type="checkbox"/> Çocuk Nefrolojisi	<input type="checkbox"/> Uygun (≥ 3) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
e2	Çocuk Yan Dal Uzmanlık Dalları	<input type="checkbox"/> Çocuk Endokrinolojisi / Çocuk Metabolizma Hastalıkları <input type="checkbox"/> Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi / Çocuk Onkolojisi <input type="checkbox"/> Çocuk Nörolojisi <input type="checkbox"/> Çocuk Kardiyolojisi <input type="checkbox"/> Çocuk Gastroenterolojisi <input type="checkbox"/> Neonatoloji	<input type="checkbox"/> Uygun (≥ 2) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
f 1	Hemşire Sayısı	..... adet	<input type="checkbox"/> Uygun (Uzman Sayısı x 2) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir



Basamaklandırma Yönetmeliği

f2	Ebe Sayısı	..... adet	<input type="checkbox"/> Uygun (Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzman Sayısı x 3) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir	
g1	Yoğun Bakım	<input type="checkbox"/> Erişkin Yoğun Bakım (3. Seviye) <input type="checkbox"/> Yenidoğan / Çocuk Yoğun Bakım (3. Seviye)	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir		
g2	Yoğun Bakım Toplam Yatak Sayısı	..... adet	<input type="checkbox"/> Uygun (≥ Toplam Hasta Yatak Sayısının %15'i) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir	
ğ1	Ana Dal Uzmanlık Dalları Tabip Sayısı	<input type="checkbox"/> İç Hastalıkları adet	<input type="checkbox"/> TOPLAM ≥ 4	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir
		<input type="checkbox"/> Genel Cerrahi	..... adet	
		<input type="checkbox"/> Kadın Hastalıkları ve Doğum	..... adet	
		<input type="checkbox"/> Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	..... adet	
		<input type="checkbox"/> Kardiyoloji adet	<input type="checkbox"/> TOPLAM ≥ 3	
		<input type="checkbox"/> Anesteziyoloji ve Reanimasyon	..... adet	
		<input type="checkbox"/> Ortopedi ve Travmatoloji	..... adet	
		<input type="checkbox"/> Nöroloji	..... adet	
<input type="checkbox"/> Radyoloji	..... adet			
ğ2	Acil Servis	<input type="checkbox"/> 3. seviye	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir		
ğ3	Acil Servis Kapalı Alan (Brüt)	..... m ²	<input type="checkbox"/> Uygun (≥ 600 m ²) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir	
h	Kalp Merkezi	<input type="checkbox"/> Erişkin / Çocuk Kalp Merkezi	<input type="checkbox"/> Uygun <input type="checkbox"/> Uygun Değildir		
ı	Özellikli Birimler	<input type="checkbox"/> Yanık Ünitesi	<input type="checkbox"/> Uygun (En az 1 tanesi bulunur.) <input type="checkbox"/> Uygun Değildir		
		<input type="checkbox"/> İnme Merkezi			
		<input type="checkbox"/> Onkoloji Tanı ve Tedavi Merkezi			

DEĞERLENDİRME NOTU



UZAKTAN SAğLIK HİZMETLERİ YÖNETMELİğİ

10 ŞUBAT 2022

Bu Yönetmeliğin amacı,

Sağlık hizmetinin mekândan ve coğrafyadan bağımsız olarak ve çağdaş tıbbî teknolojiye dayanılarak sunulmasına hizmet etmek üzere; uzaktan sağlık hizmetinin kapsamına, uzaktan sağlık hizmeti sunacak sağlık tesislerine izin verilmesine, uzaktan sağlık bilgi sisteminin geliştirilmesine, tescil edilmesine, sağlık tesislerinin bu kapsamda denetlenmesine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.



Uzaktan sağlık bilgi sistemi: Bakanlık tarafından üretilen veya Bakanlık tarafından tescil edilmek suretiyle uzaktan sağlık hizmeti sunumunda kullanılması onaylanan yazılı, sesli veya görüntülü iletişime imkân sağlayan güvenli yazılımı,

Geliştirilen uzaktan sağlık bilgi sistemi, Bakanlığın sistemine tescil edilir; tescili yapılmamış uzaktan sağlık bilgi sistemi uzaktan sağlık hizmeti sunumunda kullanılamaz. Tescilin usûl ve esasları Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğünce belirlenerek Bakanlığın internet sitesinde ilan olunur.



Uzaktan sağlık hizmetleri

MADDE 7 – (1) Niteliği itibarıyla uzaktan sağlık hizmeti sunumuna elverişli olmak kaydıyla, aşağıdaki hizmetler uzaktan sunulabilir:

- a) Uzaktan sağlık hizmeti talep eden kişi, uzaktan sağlık hizmetinin elverdiği ölçüde muayene edilebilir; kişinin tıbbî gözlem, izlem ve takibi ile değerlendirmesi yapılabilir, teşhis edilmiş hastalıkları kontrol edilebilir; tıbbî danışmanlık verilebilir; konsültasyon veya ikincil görüş talep edilebilir. Gerekli durumlarda, kişiye bir sağlık kuruluşuna fiziken müracaat etmesi önerilebilir.
- b) Hastalıkların uzaktan yönetimi ve takibi için kişinin kan şekeri ve kan basıncı gibi klinik parametreleri değerlendirilebilir, izlenebilir, tedavi ve ilaç yönetimi sağlanabilir.
- c) Sağlığın korunmasına ve takibine, sağlıklı yaşamın desteklenmesine, psikososyal destek hizmetlerinin sağlanmasına yönelik hizmetler verilebilir.
- ç) Sağlık riski artan veya ileri yaşlı kişilerin çok yönlü değerlendirmesi ve takibi yapılabilir.



- d) Teknolojik imkânların elvermesi ve Bakanlıktan gerekli izinlerin alınması koşuluyla kişilere, Bakanlıkça belirlenen girişimsel veya cerrahi operasyon hizmetleri sunulabilir.
- e) Endemik veya epidemik salgınlarda ulusal nitelikteki kılavuzlar doğrultusunda kişilerin sağlığının korunmasına yönelik gerekli tıbbî işlemler yürütülebilir.
- f) Giyilebilir teknolojiler ve diğer tıbbî cihazlar ile sağlık hizmeti talep eden kişinin sağlık verileri ölçülebilir ve takip edilebilir.
- g) Hekim tarafından değerlendirilen kişiye, hekimince e-reçete ve e-rapor tanzim edilebilir.



Sisteme Başvuru Algoritması

- Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğüne uzaktan sağlık bilgi sistemi (yazılım) onayı için başvuru yapılır.
- Ek 1'deki istenen belgeler Dosya halinde İl sağlık Müdürlüğüne sunulur.
- Dosya İl sağlık Müdürlüğündeki kurulan komisyon tarafından incelenir. Uygunsa Komisyon raporuyla birlikte dosya Bakanlığımıza iletilir.
- Sağlık Hizmetleri Planlama Dairemiz tarafından tescili yapılır.



Uzaktan Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği

Faaliyet izni

MADDE 8 – (1) Uzaktan sağlık hizmeti sunmak isteyen sağlık tesisine gerekli şartları sağlaması hâlinde Bakanlıkça uzaktan **sağlık hizmeti faaliyet izin belgesi verilir**. Faaliyet izni, sağlık tesisinin mevcut faaliyet izin belgesine işlenir.

(2) Başvuru, sağlık tesisi tarafından Ek-1’de yer alan belgelerle birlikte Müdürlüğe yapılır.

(3) Müdürlük başvuruyu dosya üzerinde inceler, eksiklik veya uygunsuzluk bulunması hâlinde, bu hususların neler olduğunu başvuru sahibine en geç 15 iş günü içerisinde bildirir.

(4) Başvuru uygun ise, Müdürlükçe oluşturulan komisyon tarafından incelenir. Komisyon, gerekli gördüğü durumlarda yerinde inceleme de yapabilir. Komisyon, sağlık hizmetleri başkanlığında görevli bir hekim başkanlığında, müdürlükte görevli personel arasından tercihen bilişim teknolojileri hakkında mesleki birikimi olan bir mühendis, tekniker veya teknisyen ile kalite konusunda deneyimli bir sağlık meslek mensubu olmak üzere üç kişiden oluşur. İhtiyaç halinde birden fazla komisyon kurulabilir.



Uzaktan Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği

(5) Yapılacak incelemeler neticesinde, herhangi bir eksiklik ve uygunsuzluk olmadığı tespit edilirse halinde komisyon raporuyla birlikte başvurular, Genel Müdürlüğe gönderilir.

(6) Sağlık tesisinin başvurusunda belirttiği uzaktan sağlık bilgi sisteminin, Bakanlık kayıt tescil sisteminde kayıtlı olması ve başvurunun Genel Müdürlük tarafından uygun görülmesi hâlinde, sağlık tesisi için uzaktan sağlık hizmeti faaliyet izin belgesi düzenlenir. Faaliyet izin belgesinde, faaliyet alanı ve sınırları belirtilir.

• EK 1 GEREKLİ BELGELER

- Sağlık kuruluşu ruhsat, faaliyet izin belgesi, tescil belgesi, uygunluk belgesi
- Uzaktan sağlık bilgi sistemi belgeleri,
- Teknolojik donanımı gösteren liste,
- Uzaktan sağlık hizmetine tahsis edilen mekanları gösteren liste,
- Hizmet verecek olan sağlık meslek mensubunun adı, TC si, branşını gösteren liste,
- Uluslararası sağlık turizmi kapsamında uzaktan sağlık hizmeti sunacak sağlık tesisleri için uluslararası sağlık turizmi yetki belgesi.



- Hastanın bilgilendirilmesi
- Kimlik doğrulama
- Hak ve sorumluklar
- Kişisel verilerin korunması



Yasaklar ve sınırlamalar

MADDE 14 – (1) Uzaktan sağlık hizmeti sunumuna ilişkin yasaklar ve sınırlamalar şunlardır:

- a) Sağlık tesisi, Bakanlıktan izin almadan uzaktan sağlık hizmeti sunamaz.
- b) Sağlık tesisi, sağlık hizmeti sunmaya yetkili olmadığı bir alanda uzaktan sağlık hizmeti sunamaz.
- c) Bu Yönetmelik kapsamına girmeyen sağlık hizmetleri, uzaktan sağlık hizmeti yoluyla sunulamaz.
- ç) Sağlık tesisi, adına çalışma belgesi düzenlenmemiş sağlık meslek mensubu aracılığıyla uzaktan sağlık hizmeti sunamaz.
- d) Uzaktan sağlık hizmeti, Türkiye’de meslek ifasına yetkili olmayan sağlık meslek mensubu tarafından sunulamaz.



- e) Uzaktan sağlık hizmeti sunumunda, yurt dışına sunulanlar hariç olmak üzere, uzaktan sağlık hizmeti alanların, Türkiye İlaç ve Tıbbî Cihaz Kurumu tarafından kaydedilmiş tıbbî cihazlardan başka bir tıbbî cihaz kullanımına izin verilemez.
- f) Uzaktan sağlık bilgi sistemi, amacının dışında kullanılamaz.
- g) Sağlık tesisi ve/veya sağlık meslek mensubu, randevu alacak kişiyi uzaktan sağlık hizmeti almaya zorlayacak şekilde davranamaz. Randevu programları sağlık hizmeti alan kişilerin sağlık tesisine gelme imkânını zorlaştıracak veya engelleyecek şekilde düzenlenemez.
- ğ) Sağlık hizmetinin sunumuna ilişkin asgari tıbbî gereklilikler uygulanabilir oldukları ölçüde uzaktan sağlık hizmeti sunumu için de geçerlidir. Sağlık hizmetinin uzaktan sunuluyor olması, sağlık hizmetinin niteliğinden ödün verme sebebi olarak kabul edilemez.
- h) Uzaktan sağlık hizmeti sunumu esnasında elde edilen kişisel veriler, ilgili mevzuat haricinde işlenemez ve aktarılamaz.



Uzaktan Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği

Uluslararası sağlık turizmi

MADDE 15 – (1) Uluslararası sağlık turizmi yetki belgesi almış olan sağlık tesislerince, ilgili mevzuatı çerçevesinde uluslararası sağlık turizmi ve turistin sağlığı kapsamında uzaktan sağlık hizmeti verilebilir.

Denetim ve idarî yaptırımlar

MADDE 16 – (1) Uzaktan sağlık hizmetleri, şikâyet veya soruşturma hariç olmak üzere Ek-2’de yer alan forma uygun olarak Müdürlük tarafından yılda en az bir defa denetlenir.

(2) Özel sağlık tesisleri tarafından sunulan uzaktan sağlık hizmetlerinde bu Yönetmeliğe aykırılık olması durumunda, Ek-2’de yer alan idarî yaptırımlar uygulanır.

24/03/2020 tarihinde İl sağlık müdürlüklerimize yazılan ilk dağıtımli yazımızda ;3194 Sayılı İmar Kanunu'nun Geçici 16. Maddesinde yer alan İmar Barışı kapsamındaki Özel Sağlık Kuruluşlarının ön izin, tadilat, taşınma vb. gibi işlemlerinin nasıl yürütülmesi gerektiğine ilişkin uygulamaya esas kurallar müdürlüklere bildirilmişti,

Bu yazımızda “mevcut ruhsatlı hastane binaları ile Bakanlıktan ön izin almış olan binalarına yapı kayıt belgesi almış olan özel sağlık kuruluşu binalarının “Bakanlığımızca ilgili idareden alınmış yapı kullanım izin belgesi” hükmü aranmaksızın yapı kayıt belgesine göre işlem yapılacak olup,” görüşü ile 31.12.2017 tarihinden önce ön izin almış ve yerinde brüt alan artışı yapan özel sağlık kuruluşları binalarına yeni ön izin hakkı verilmiş imar affı kapsamındaki bir binaya taşınma işleminde ön izin hakkı verilmemişti.

Sahadan gelen talepler ve mağduriyetler göz önüne alınarak Çevre Şehircilik Bakanlığı yetkilileri ile imar barışı, ruhsatlandırma vb. konularda görüşülmek üzere toplantı düzenlenmiş ve söz konusu binalar Bakanlığımızca tekrar değerlendirilmiştir. Bakanlığımızca özel sağlık kuruluşlarına verilen ruhsat belgelerinin mahiyeti, ruhsat belgesi düzenlenen gerçek veya tüzel kişinin ilgili mevzuata göre sağlık hizmet sunumuna yetkili olup olmadığı, sağlık hizmeti sunulan veya sunulmak istenen binanın sağlık hizmeti sunumu ile ilgili Bakanlığımızca ilgili mevzuatlarda belirlenen şartlara uygun olup olmadığıdır.

Dağıtımli yazımız doğrultusunda Bakanlığa ya da müdürlüğe sunulacak projeler nasıl olmalıdır?

1- Yapı Kayıt Belgesi 31/12/2017 tarihinden önce yapılmış yapılar için verilir. Özel hastanelerde bu tarihten önce yapılmış olan ruhsata aykırılıkları kayıt altına alabilmek için binanın yerindeki durumunu gösterir rölöve projesi olmalıdır.

2- Projeler; özel hastane binasının tamamına ait olmalı ve Yapı Kayıt Belgesi Verilmesine İlişkin Usul ve Esaslar Tebliği Madde 6/(4)/b ve d bendine göre projenin doğruluğundan hukuken sorumlu bir mimar tarafından onaylı olmalıdır.

3- Yapı kayıt belgesi ve başvuru belgelerinin tespiti ve sorumluluğu Çevre Ve Şehircilik Bakanlığına ait olduğundan ve yapı kayıt belgesi İmar Kanunu Geçici 16. Maddesine istinaden mal sahibinin beyanına esas olarak e-devlet sistemi üzerinden verildiğinden dağıtımli yazımızda istenen projelerde Çevre Şehircilik Bakanlığı / Belediye onayı olmasına gerek yoktur. Ayrıca yapı kayıt belgesi sistem üzerinden verildiğinden Çevre ve Şehircilik Bakanlığı onayı olmasına da gerek yoktur

Dağıtımly yazımız doğrultusunda Müdürlükçe yapılacak proje onayı nasıl olmalıdır?

1- Özel hastane tarafından beyan edilen mimar onaylı projeler ve belgeler Müdürlükçe oluşturulacak Müşterek Teknik Komisyon tarafından yerinde değerlendirilerek, yapı kayıt belgesine ve ayrıca Özel Hastaneler Yönetmeliği hükümlerine aykırı bir durum söz konusu değilse; müşterek teknik rapor hazırlanarak, projeler denetimlerde kullanılmak üzere komisyonca onaylanır. Yapılan bu onay binanın yapısal sorumluluğunu almak değil sadece binanın yapı kayıta girdiği halinin kayıtlara geçmesi olarak değerlendirilmelidir. Sonuç olarak; Bakanlığımızın yasal yükümlülüğü olan denetim görevini yerine getirebilmesi adına denetimlerde kullanacağı bir projenin olması gerekir.

2- Beyan edilen proje veya yerindeki durum ile yapı kayıt belgesine aykırı bir durum olması halinde Çevre Şehircilik İl Müdürlüğüne bilgi verilerek işlem durdurulur.

Yapı kayıta giren özel hastaneler esaslı tadilat yapabilir mi?

1- Özel hastanelerden, yapı kayıt belgesi olarak dağıtımli yazımız doğrultusunda kayda girenler, Yapı Kayıt Belgesi Verilmesine İlişkin Usul ve Esaslar Tebliği Madde 6/(7) bendine göre basit onarım ve tadilatlar ile fiziki değişiklik yapmaksızın mahal adı değişikliği yapabilir.

2- Ek bina, kat ilavesi veya esaslı/kapsamlı tadilat yapmak istemeleri durumunda ilgili Belediyesinden İmar Kanunu Geçici 21.madde kapsamında proje onayı olarak dağıtımli yazımız doğrultusunda başvuru yapabilir.



ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI PERSONEL ÇALIŞMA BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGELER

Sisteme Yüklenecek Belgeler (tabip ve uzman tabip, dış tabibi)

- 1- Taraflar arasında yapılan sözleşme
- 2- Tabip odası kaydı
- 3- Fotoğraf

Çalışma şekline göre ek istenecek belgeler

- 1- Yabancı hekimlerde çalışma izin kartı/ mavi kart
- 2- Kadrosuzluktan emekli olduğuna dair belge
- 3- Özürzlülük oranını gösterir belge
- 4- Yurt dışında 2 yıl mesleğini icra ettiğine dair belge

Sistemden kontrolü sağlanacak bilgiler

- 1- Kimlik doğrulama
- 2- Diploma
- 3- Adli sicil kaydı
- 4- Adres
- 5- Devlet hizmet yükümlülüğü
- 6- Yan dal sorgulaması